



UTL

ÚTLENDINGASTOFNUN
DIRECTORATE OF IMMIGRATION

UTL number

Samþykki barns vegna umsóknar um íslenskan ríkisborgararétt /
Consent by a child regarding an application for Icelandic citizenship

Skv. 7. gr., sbr. skilyrði 8. og 9. laga um íslenskan ríkisborgararétt nr. 100/1952. / In conformity with Art. 7, cf. the conditions of Art. 8 and 9 of Act no. 100/1952 on Icelandic citizenship.

Ef sótt er um ríkisborgararétt fyrir barn á aldrinum 12 til 18 ára, þarf skriflegt samþykki þess að liggja fyrir. Athugið að afrit af vegabréfi barns þarf að fylgja til staðfestingar á undirskrift /
If applying for Icelandic citizenship for a child aged 12 to 18 years, his/her written consent must exist. Note that a copy of a child's passport must accompany the application for confirmation of signature.

1. Nafn barns (umsækjanda) sem fylgir umsókn foreldris um íslenskan ríkisborgararétt /
Name of child (applicant) accompanying parent's application for Icelandic citizenship

Nafn / Name	Kennitala / ID-number
-------------	-----------------------

2. Nafn foreldris sem sækir um íslenskan ríkisborgararétt /
Name of parent applying for Icelandic citizenship

Nafn / Name	Kennitala / ID-number	Ríkisfang / Nationality
-------------	-----------------------	-------------------------

3. Samþykki barns

Ég sækir hér með um íslenskan ríkisborgararétt og er kunnugt um að núverandi ríkisborgararéttur getur fallið niður við töku íslensks ríkisborgararéttar.

Consent by child

I hereby apply for Icelandic citizenship and am aware that my current citizenship may be cancelled upon receipt of Icelandic citizenship.

Undirskrift barns / Child's signature	Dagsetning / Date
---------------------------------------	-------------------

4. Vottar að réttri undirskrift barns / Witnesses to the child's signature

Nafn (undirskrift) / Name (Signature)	Kennitala / ID-number
Nafn (undirskrift) / Name (Signature)	Kennitala / ID-number